



FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

EVIDENCIAS DE VALIDEZ DEL CUESTIONARIO DE ADICCIÓN A
REDES SOCIALES EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO LA ESPERANZA

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA**

AUTORA:

Br. DÍAZ OTINIANO, SILVIA GERALDINE

ASESORES:

Dra. AZABACHE ALVARADO, KARLA ADRIANA

Dr. RODRÍGUEZ JULCA, JOSÉ FRANCISCO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

PSICOMETRÍA

TRUJILLO – PERÚ

2018

	AUTORIZACION DE PUBLICACION DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 07 Fecha : 31-03-2017 Página : 1 de 2
---	---	---

Yo Silvia Geraldine Díaz Otiniano, identificado con DNI N° 70173612, egresado de la Escuela Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo, autorizo ☒ , No autorizo ☐ la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Evidencias de validez del cuestionario de adicción a redes sociales en adolescentes del distrito La Esperanza": en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



DNI: 70173612

FECHA: 10 de enero del 2018

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

PÁGINA DEL JURADO

Dra. Azabache Alvarado, Karla Adriana
Presidente de jurado

Dr. José Francisco Rodríguez Julca
Secretario de jurado

Mg. José Luis Ventura León
Tercer miembro de jurado

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios por darme salud y permitirme realizar esta investigación, por acompañarme, levantarme y darme fuerzas para seguir adelante.

A mi madre, por formarme con valores y principios, también por su incondicional apoyo, confianza, consejos y ayudarme en los momentos más difíciles de mi vida. De igual modo, a mi padre, que desde el cielo me guía y acompaña día a día.

A mi abuela Naty, a quién admiro por su fortaleza, valentía y dedicación con la familia.

Silvia Geraldine Díaz Otiniano.

AGRADECIMIENTO

A los directores y auxiliares de las Instituciones Educativas, por su confianza y apoyo al realizar esta investigación.

A los estudiantes, quienes colaboraron y brindaron su tiempo para completar el instrumento.

A mis asesores, por su gran apoyo, paciencia y motivación para la realización y culminación de esta investigación.

Silvia Geraldine Díaz Otiniano.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Silvia Geraldine Díaz Otiniano con DNI. N° 70173612, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Humanidades, Escuela de Psicología, declaro bajo juramento que toda documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Asimismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se muestra en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Trujillo, 10 Febrero del 2018

Br. Silvia Geraldine Díaz Otiniano

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la tesis titulada: “Evidencias de validez del cuestionario de adicción a redes sociales en adolescentes del distrito La Esperanza”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título profesional de Licencianda en Psicología.

Trujillo, 10 Febrero del 2018

ÍNDICE

PÁGINA DEL JURADO.....	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	vi
PRESENTACIÓN	vii
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT	xii
I. INTRODUCCIÓN	13
1.1 Realidad problemática	14
1.2 Trabajos previos	14
1.3 Teorías relacionadas al tema.....	16
1.3.1. Adolescentes vulnerables	16
1.3.1.1. Definición de adolescencia	17
1.3.1.2. Etapas de la adolescencia.....	17
1.3.1.3. La importancia de los pares en la adolescencia.....	17
1.3.2. Adicción	18
1.3.2.1. Definición.....	18
1.3.2.2. Conducta adictiva	19
1.3.2.3. Características de una persona adicta.....	20
1.3.2.4. Consecuencias en el desarrollo de la persona.....	21
1.3.3. Redes sociales.....	22
1.3.3.1 Definición	23
1.3.3.2 Tipos de redes sociales.....	23
1.3.4 Adicción a redes sociales.....	23
1.3.4.1 Definición	24
1.3.4.2 Factores de adicción a redes sociales.....	24
1.3.4.3 Señales de alarma para la adicción a redes sociales	24
1.4 Formulación del problema	25

1.5	Justificación del estudio.....	25
1.6	Objetivos	26
1.6.1.	General	26
1.6.2.	Específicos.....	26
II.	METODO	27
2.1	Diseño de investigación.....	27
2.2	Variables, operacionalización	27
2.3	Población y muestra	28
2.3.1.	Criterios de selección	28
2.3.2.	Criterios de exclusión	29
2.4	Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	29
2.4.1	Técnica	29
2.4.2	Instrumentos	29
2.4.2.1	Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS)	29
2.4.2.2	Validez y confiabilidad	30
2.5	Método de análisis de datos	30
2.6	Aspectos éticos	31
III.	RESULTADOS	33
IV.	DISCUSIÓN.....	41
V.	CONCLUSIONES.....	45
VI.	RECOMENDACIONES.....	46
VII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:.....	47
	ANEXOS:	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Descriptivos, medias, desviaciones estándar, asimetría y curtosis de los ítems del cuestionario de adicción a redes sociales</i>	34
Tabla 2. <i>Matriz de correlaciones entre ítems del cuestionario de adicción a redes sociales</i>	35
Tabla 3. <i>Índice de ajuste del modelo tri-factorial del cuestionario de adicción a redes sociales en adolescentes del distrito La Esperanza</i>	36
Tabla 4. <i>Cargas factoriales de los ítems del cuestionario de adicción a redes sociales.</i>	38
Tabla 5. <i>Índices de confiabilidad del cuestionario de adicción a redes sociales en adolescentes del distrito La Esperanza</i>	40

RESUMEN

La presente investigación, tuvo como objetivo general, determinar las evidencias de validez del cuestionario de adicción a redes sociales en adolescentes del distrito La Esperanza. Se evaluó a una muestra de 777 estudiantes entre varones y mujeres de 11 a 18 años, que cursan de primero a quinto año de secundaria de tres Instituciones Educativas del distrito La Esperanza, para ello, se realizó un muestreo de tipo no probabilístico. Se utilizó el Cuestionario de Adicción a Redes sociales (ARS), elaborado por Miguel Ecurra Mayaute y Edwin Salas Blas en el 2014, que cuenta con 24 ítems y miden tres dimensiones. Con respecto a los resultados, se identificó que la evidencia de validez basada en la estructura interna por medio del análisis factorial confirmatorio, elaborada mediante el método de mínimos cuadrados no ponderado, alcanza un ajuste con valores satisfactorios, indicando un índice de bondad de ajuste (GFI) de .98 y una raíz del residuo cuadrático medio (RMR) de .071; asimismo, un índice de ajuste relativo (RFI) de .97 y un índice de ajuste normalizado (NFI) de .97. Por otro lado, al estimar la confiabilidad con el método de consistencia interna por medio del coeficiente omega, se halla valores representativos de .83 en la dimensión de obsesión por las redes sociales y .79 en la dimensión de uso excesivo de las redes sociales; por el contrario, en la dimensión falta de control personal en el uso de las redes sociales arroja un valor de .57, siendo bajo.

Palabras claves: Estructura interna, Cuestionario de Adicción a Redes Sociales, Adolescentes.

ABSTRACT

The present investigation, had as general objective, to determine the evidences of validity of the questionnaire of addiction to social networks in adolescents of La Esperanza district. A sample of 777 students were evaluated, they were both males and females from 11 to 18 years of age, who study from the first to the fifth year of secondary education in three Educational Institutions of the La Esperanza district, for which a non-probabilistic type sampling was carried out. The Social Network Addiction Questionnaire (ARS) was used, prepared by Miguel Escurra Mayaute and Edwin Salas Blas in 2014, which has 24 items that measure three dimensions. With respect to the results, they determine that the validity evidence based on the internal structure through the confirmatory factor analysis, which was elaborated by the unweighted minimum-square method, reaches an adjustment with satisfactory values, indicating an index of goodness of fit (GFI) of .98 and a mean quadratic residue root (RMR) of .071; also, a relative adjustment index (RFI) of .97 and a standardized adjustment index (NFI) of .97. On the other hand, to determine reliability, the internal consistency method was used with the omega coefficient, finding representative values of .83 in the dimension of obsession for social networks and .79 in the dimension of excessive use of social networks; On the contrary, in the dimension of lack of personal control in the use of social networks, it has a value of .57, being low.

Keywords: The Social Network Addiction Questionnaire, internal structure, Adolescents.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad problemática

Hace dos décadas, en el Perú el uso del internet y las redes sociales se han vuelto parte del día a día, involucrando a personas de todas las edades y clases sociales, principalmente a los adolescentes. Existen tipos de adicciones a no sustancias como a los videojuegos, las compras, el sexo, el trabajo, etc., siendo la adicción una serie de actos repetitivos de una conducta que generan placer al individuo (Madrid, 2000).

Al hablar de redes sociales se hace mención a un grupo de personas con un interés en común que buscan interactuar de manera virtual. Sin embargo, esta práctica se podría convertir en una adicción, que se cataloga como un patrón maladaptativo de la conducta al desarrollar la actividad que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativo (Escrura y Salas, 2014).

Los adolescentes son más vulnerables a desarrollar una conducta adictiva a internet, representando en el Perú el 16.2 % de la población total entre 13 y 17 años de edad, siendo esta conducta adictiva mayor en hombres que en mujeres (El Comercio, 10 de agosto del 2016). Asimismo, el diario La República (28 de agosto del 2012) informa que, en el país la cantidad de adictos fluctúa en una escala de 0.5 por cada 10 estudiantes, sabiendo que las personas de 16 años son los que más utilizan las redes sociales. Perú21 (20 de diciembre del 2012) confirma que existe un promedio de 7,9 horas utilizadas por usuarios en redes sociales, ubicando al Perú como el octavo país más conectado a nivel mundial.

Por otro lado, para dicho problema existen instrumentos relacionados como el test de adicción al internet de Young (1998), el test originalmente es en inglés; sin embargo, se han realizado diversas adaptaciones a nivel mundial, obteniendo cambios en cada una de ellas y se ha diseñado un formato *OnLine*, el instrumento mide la adicción al internet en adultos.

De igual manera, existe la escala de la adicción a internet de Lima EAIL de Lam et al. (2011), el instrumento cuenta con once ítems y dos dimensiones que evalúa sintomatología y disfuncionalidad; sin embargo, carece de más dimensiones para evaluar otras características de la adicción a internet en los adolescentes. Asimismo, Basteiro, Robles, Juarros-Basterretxea y Pedrosa (2013) crearon el test de adicción a las redes sociales con el fin de evaluar la variable, el instrumento cuenta cincuenta y siete ítems dicotómicos, que extiende el tiempo de aplicación y limita la respuesta por falta de múltiples alternativas.

Ante ello, se presenta el cuestionario de adicción a redes sociales ARS de Ecurra y Salas (2014); entre sus bondades se considera que es utilizado en diversas investigaciones científicas tanto a nivel nacional como internacional, ya que cuenta con adecuadas propiedades psicométricas de validez y confiabilidad. No sólo posee 24 reactivos que cuentan con una redacción comprensible a nivel lingüístico, haciendo que su administración sea fácil, práctica y de corta duración; sino también, describe tres dimensiones, las cuales son obsesión por las redes sociales, falta de control personal en el uso de las redes sociales y uso excesivo de las redes sociales, las mismas que explican la adicción a redes sociales en su totalidad.

Finalmente, es por ello que se cree oportuno y necesario hallar evidencias de validez del cuestionario de adicción a redes sociales en adolescentes del distrito La Esperanza, ya que es uno de los distritos con mayor población estudiantil, además que no se cuenta con un instrumento psicológico que mida dicha variable.

1.2 Trabajos previos

Rodríguez (2016) adaptó el cuestionario de adicción a redes sociales (ARS) de Ecurra y Salas, en una muestra de 308 estudiantes de primer a quinto año del nivel secundario en dos instituciones educativas estatales del distrito de Trujillo, cuyas edades oscilan de 11 a 20 años, entre hombres y mujeres.

En el análisis factorial confirmatorio, los resultados indicaron un índice de ajuste global con valores de .975 y comparativo aceptables; además, se analizó la confiabilidad con el método de consistencia interna Alpha de Crombach reportando un valor de .898, hallándose coeficientes aceptables en la dimensión de obsesión y uso excesivo de las redes sociales, mientras que la dimensión de falta de control personal en el uso de las redes sociales alcanzó un nivel moderado.

Escurra y Salas (2014) realizaron un estudio que tuvo como propósito diseñar, construir y validar el cuestionario de adicción a redes sociales (ARS) mediante la aplicación del modelo de la Teoría de Respuesta al Ítem (TRI) para ítems politómicos de respuesta graduada, en una muestra de 380 estudiantes universitarios de Lima, entre las edades de 16 a 42 años, tanto del sexo femenino como masculino. En dicha investigación se realizó el análisis de la estructura latente de los ítems aplicando el análisis factorial exploratorio obteniendo un valor aceptable. Se encontró en los resultados que existen tres dimensiones que se analizaron de forma independiente; además, se procedió a excluir de la escala ocho ítems porque no presentaron valores adecuados con el análisis preliminar de los ítems; los parámetros de localización se ubican en niveles medios y altos de la escala y los parámetros de discriminación tomaron valores moderados y altos; con respecto a las funciones de información de los ítems se obtiene que las dimensiones son más precisas para apartar a los individuos con niveles medios y altos del constructo evaluado; para hallar la confiabilidad utilizó el coeficiente alfa de Cronbach indicando que se obtuvo niveles adecuados con un valor de .88.

En conclusión, la escala y sus componentes presentan adecuadas propiedades psicométricas de validez y confiabilidad.

1.3 Teorías relacionadas al tema

1.3.1. Adolescentes vulnerables

La adolescencia es un periodo vulnerable para la aparición de conductas de riesgo, las cuales pueden descubrirse por sí solas o concurrir y traer consecuencias para la salud, económicas y sociales. (Organización Panamericana de la salud [OPS], 1990).

Almansa, Fonseca y Castillo (2013) refieren que hoy en día existe una sobreexposición de los adolescentes en las redes sociales, poniéndolos en una situación vulnerable ante peligros potenciales, ya que admiten a desconocidos, poniendo sus números telefónicos e información personal en sus redes sociales. Este no es el único peligro que acarrea la población adolescente sino también, el hecho de caer en una adicción a estas redes sociales.

Asimismo, Cuyún (2013), refiere que cualquier persona está expuesta a caer en una adicción, pero los adolescentes son más vulnerable a caer en esta e instaurar en ellos una conducta adictiva, ya que ellos les cuesta más controlar sus impulsos y estímulos, tienen una menor tolerancia a la frustración, es menor el soporte de la presión de la publicidad y sienten la necesidad de hacer lo que hacen todo el mundo. De igual manera, la Confederación Andaluza de Asociaciones de Madres y Padres del Alumnado por la Educación Pública (CODAPA, 2010), señala que los adolescentes se encuentran en mayor riesgo de adoptar el perfil de una persona adicta a Tecnología de la Informática y la Comunicación (TIC); en primera instancia por su edad, porque cuentan con un mayor tiempo libre que les permite pasar mucho más tiempo conectado a internet, y finalmente, porque han crecido con el TIC y les es más familiar. Al igual que, Cobañas y Korzeniowski (2015), mencionan que las TICS, especialmente las redes sociales generan mayor fascinación en los adolescentes y jóvenes.

1.3.1.1. Definición de adolescencia:

La adolescencia es el periodo comprendido entre 10 y 19 años de edad, es la etapa más difícil de la vida, ya que marca la transición de la infancia a la adultez, en esta etapa se producen cambios físicos, psicológicos, biológicos, intelectuales y sociales. Asimismo, se divide en dos etapas, considerando ciertos rangos de edad: la adolescencia temprana de 10 a 14 años y la adolescencia tardía de 15 a 19 años. (Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas [UNICEF], 2011).

1.3.1.2. Etapas de la adolescencia:

Según la UNICEF (2011) describe dos etapas de la adolescencia:

- A. La adolescencia temprana (de 10 a 14 años): es la etapa en donde comienzan a manifestarse los cambios físicos, el lóbulo frontal empieza a desarrollarse, y con ello el razonamiento y la toma de decisiones y la tendencia a actuar.
- B. La adolescencia tardía (de 15 a 19 años): Aquí el cuerpo sigue desarrollándose, de igual manera el cerebro, la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo aumenta, las opiniones de los miembros del grupo siguen siendo importantes como en el comienzo de esta etapa. Se encuentra la fase temeraria, a pesar de haber desarrollado la capacidad de evaluar riesgos y tomar decisiones, algunos optan por fumar cigarrillos y la experimentación con drogas, alcohol y otras adicciones.

1.3.1.3. La importancia de los pares en la adolescencia:

La adolescencia es una etapa en la cual el ser humano pasa por diversos conflictos como la búsqueda de una identidad, siendo este el motivo por el cual los adolescentes son más vulnerables a caer en una adicción. Loja (2015) señala tres importantes razones para definir la importancia de los pares en la adolescencia:

- En esta etapa se da el proceso de desvinculación de los padres, creando un vacío en el adolescente, que intentan llenar con las relaciones de sus compañeros.
- Se generan vínculos de mayor confianza con sus compañeros, ya que los problemas de hogar es compartido con ello, viendo a este como un escape de su familia y sus problemas.
- Aquí se evidencia una mayor vulnerabilidad que es propia de su edad.

Por lo mencionado, los adolescentes para acceder a una interacción social con amigos y compañeros buscan el acceso al internet y con ello a crearse usuarios en las redes sociales para relacionarse (Rivera, 2012).

1.3.2. Adicción

1.3.2.1. Definición:

Los criterios diagnósticos que establece la American Psychiatric Association (APA, 2008) presenta que, “la adicción es un patrón maladaptativo de uso de sustancias que conlleva a un deterioro o malestar clínicamente significativo” (p.225).

Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (1995) considera que una adicción es una enfermedad física y psicoemocional progresiva que genera una necesidad o dependencia no solo a una sustancia tóxica, sino también a una actividad que se realiza de manera excesiva, dando como características al conjunto de signos y síntomas, ello implica factores genéticos, biológicos, sociales y psicológicos con episodios de descontrol, un pensamiento distorsionado y negación de la enfermedad. En sus investigaciones, Cuyún (2013) y Cía (2013) manifiestan que, anteriormente cuando se referían a la adicción se hablaba únicamente sobre el abuso de sustancias, como las drogas y el alcohol, y por tanto de drogodependencia o toxicomanía.

Sin embargo, a lo largo del tiempo, ya no sólo se habla de sustancias tóxicas que afectan el organismo de las personas, sino también, se ha instaurado un nuevo término en la sociedad como es la adicción a una conducta que altera de manera significativa la vida de la persona afectada. Ambos tipos de adicciones tanto la adicción a sustancias como la adicción a una conducta, se ha agrupado a lo que llamamos trastornos adictivos.

Echeburúa y Corral (1994) menciona que una conducta no controlada puede ocasionar una adicción con o sin sustancia de por medio. Las personas instauran conductas que al inicio parecen inofensivas, pero con el paso del tiempo pueden convertirse en actividades riesgosas que pueden repercutir en su vida diaria. Asimismo, Echeburúa y Corral (2010) en su investigación corroboran que la adicción es cualquier actividad desmedida que genera una necesidad que va a conllevar a interferencias en el campo de la conciencia, aislamiento y reducción de sus actividades e intereses. Lo mismo menciona CODAPA (2010), además añade que, las características primordiales de la adicción son la pérdida de control y la dependencia del individuo.

Salas (2014) refiere que las adicciones psicológicas son un conjunto de comportamientos repetitivo incontrolables para el individuo que lo experimenta, generando en él una incapacidad para manejar la situación, ya que conlleva a dedicarle mayor tiempo a estas actividades para disminuir el malestar que le genera el no realizarlas.

1.3.2.2. Conducta adictiva:

Cugota (2008) define la conducta adictiva como un trastorno de dependencia de una acción habitual del individuo que en un primer momento le genera placer y es socialmente aceptada, pero que en cierto momento se convierte en una obsesión. Algunas conductas adictivas son: la adicción a compras, a internet, a videojuegos, al sexo, entre otros.

Además, en su clasificación menciona que no se relaciona con la ingesta de una sustancia tóxica; sin embargo, causa igualmente una fuerte dependencia y genera adicción.

Esta acción habitual se convierte en adicción cuando la persona pierde el control dicha acción e interfiere en sus relaciones laborales, estudiantiles, familiares o sociales.

Además, Cía (2013) menciona que, cuando no se puede llevar a cabo la conducta adictiva, el sujeto puede experimentar un síndrome de abstinencia generando un profundo malestar emocional, caracterizado por disforia, insomnio, irritabilidad e inquietud.

Escurra y Salas (2014) señalan que al repetirse compulsivamente la conducta adictiva para calmar la ansiedad, dicha conducta se hace más frecuente y duradera, al observar esto, se puede decir que el individuo ha desarrollado un comportamiento adictivo.

1.3.2.3. Características de una persona adicta:

Para describir las características o llegar al perfil de una persona adicta se cuenta con manuales que facilitan los criterios diagnósticos, estos son el DSM IV y el CIE – 10, coincidiendo que, para considerar a una persona adicta debe tener ciertas características: un deseo persistente o esfuerzos inútiles de controlar o interrumpir el consumo o actividad; descontrol en el consumo o actividad, ya que esta puede realizarse en mayores cantidades o durante un periodo más largo de lo que se pretendía en un inicio; síndrome de abstinencia, presentándose síntomas de ansiedad, impulsividad y escaso interés por otras actividades gratificantes; tolerancia al aceptar o resistir el consumo o actividad; actividades del círculo familiar, social, laboral o recreativas abandonado, reduciendo o insistiendo en el consumo o actividad (APA, 2008).

Cuyún (2013) menciona que una persona con conductas adictivas muestra tres signos característicos: La pérdida de control, la dependencia y el síndrome de abstinencia.

Por otro lado, Cía (2013), en la quinta edición del manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales específicos los principales síntomas de una adicción conductual, que son:

- A. El deseo o necesidad intensa de llevar a cabo la actividad placentera.
- B. La progresiva pérdida de control de la conducta que puede llegar al descontrol.
- C. El descuido de las actividades habituales familiares, escolares, laborales o de tiempo libre.
- D. Negación del problema y sus consecuencias sin detener la actividad, a pesar que personas cercanas le comuniquen los aspectos negativos de la situación se pone a la defensiva.
- E. Progresivo interés en las relaciones, actividades e intereses que conllevan la conducta adictiva y disminución o abandono de actividades e intereses que no se relacionen con la conducta adictiva.
- F. Malestar e irritabilidad al no poder realizar la conducta adictiva.
- G. Imposibilidad de dejar de emitir la conducta adictiva, pasado un corto periodo.

1.3.2.4. Consecuencias en el desarrollo de la persona:

Estévez y Calvete (2007) mencionan que, de la misma manera que las adicciones con sustancias, estos producen efectos o consecuencias que alteran significativamente el desarrollo de la persona y su entorno.

Entre estas consecuencias se pueden explicar las siguientes:

- A. Las alteraciones de tipo personal, como las alteraciones de tipo cognitivo, descritas por la dominancia de esquemas cognitivos negativos para la persona; es decir, los pensamientos distorsionados, obsesivos y mágicos que hace que realices una manera incorrecta la apreciación de su problema y la resolución de este.

Entre ella están las alteraciones emocionales en donde Fernández y Echeburúa (1998) las relacionan con el cambio de humor, estados de agresividad e irritabilidad, vergüenza, culpa, baja autoestima, etc.

- B. En cuanto a las alteraciones en su entorno, Chóliz (2006) refiere que este tipo de adicciones trae como consecuencia la perturbación de las relaciones sociales y familiares.

Es así que las alteraciones familiares, según Cruzado, Matos y Kendall (2006) las atribuyen a la desatención familiar, la falta de comunicación con los demás miembros, problemas con la pareja, alteraciones de la sexualidad, familias virtuales, etc. Y, en las alteraciones en el centro educativo o laboral tienen problemas en el rendimiento académico o laboral, mostrando escasa dinámica en el colegio o trabajo, decrecientes relaciones interpersonales, desmotivación, ausentismo, etc.

- C. El caso de las alteraciones en las relaciones sociales Chóliz y Marco (2011) evidencian el desinterés por la vida social, las amistades o con la propia familia, la pérdida o alejamiento de los amigos, aislamiento, alteración de la vida cotidiana, etc.

1.3.3. Redes sociales

1.3.3.1. Definición:

El concepto de red social, lo explica Zamora (2006), como maneras de interactuar socialmente, haciendo uso de un intercambio dinámico entre personas, grupos e instituciones en contextos de complejidad.

También se entiende a las redes sociales como medios en donde se busca establecer interacciones que permiten a las personas compartir emociones, sentimientos y sensaciones sin tener un contacto presencial (Echeburúa y Corral, 2010).

Se entienden por redes sociales a las comunidades virtuales en donde las personas crean un perfil propio y mencionan todo tipo de información personal, allí interactúan con otros usuarios de sus amigos en la vida real y también conocen personas nuevas con las que comparten algún interés en común (Boyd y Ellison, 2008; Pérez, 2013)

1.3.3.2 Tipos de redes sociales:

Según Ureña, Ferrari, Blanco y Valdecasa (2011) existen dos tipos:

- A. Tipos de redes sociales directas: son mencionadas así porque los usuarios de dichas redes crean perfiles, en los cuales ingresan su información personal y su relación con los demás usuarios que interactúan y comparten intereses en común. En este tipo se encuentra a: Facebook, Youtube, Hi5, Twitter, MySpace, Instagram, Tumblr, SnapChat, Skype, Messenger, etc.
- B. Tipos de redes sociales indirectas: Son facilitadas a través de internet, estos usuarios no tienen un perfil visible para todos, ya que quien sube la información de un tema concreto es un individuo o grupo. Estas redes son: foros y blogs, sirve como una herramienta de carácter informativo, intercambiando información, valoraciones y opiniones.

1.3.4 Adicción a redes sociales

1.3.4.1 Definición:

Para la definición, Ecurra y Salas (2014) se basaron en la cuarta edición del manual diagnóstico estadístico de trastornos mentales, en el cual no considera las adicciones psicológicas como trastornos.

A pesar de ello, tomaron como referencia los criterios de la adicción a sustancias, reemplazando el concepto de “sustancia” por el de “redes sociales”, para ello colaboraron tres psicólogos expertos en psicología clínica, educativa y psicometría.

Concluyeron con la siguiente definición para la adicción a redes sociales: “Un patrón maladaptativo de la conducta al desarrollar actividades que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativo”. (Escurra & Salas, 2014, p. 76)

1.3.4.2 Factores de adicción a redes sociales:

Escurra y Salas (2014) definen tres factores:

- A. Obsesión por las redes sociales: Refleja el compromiso mental con las redes sociales, el pensar y fantasear constantemente con ellas, la ansiedad y preocupación causada por la falta de acceso a las redes sociales.
- B. Falta de control personal en el uso de las redes sociales: consisten en evaluar la preocupación por la falta de control o interrupción en el uso de las redes sociales, teniendo como consecuencia el descuido en las tareas y los estudios.
- C. Uso excesivo de las redes sociales: refieren las dificultades para controlar el uso de las redes sociales, señalando el exceso en el tiempo de uso, el no poder controlarse y la incapacidad de disminuir dicho uso de las redes sociales.

1.3.4.3 Señales de alarma para la adicción a redes sociales:

Echeburúa y Corral (2010) explica las principales señales de alarma que evidencia la adicción a redes sociales.

- A. Privarse de sueño para permanecer conectado, dedicando por tiempos prolongados a las redes sociales.
- B. Descuidar y reducir otras actividades importantes como el contacto con las personas, las relaciones sociales, compartir y comunicarse con la familia, los estudios, el cuidado personal y de la salud por estar conectado a las redes sociales.

- C. Recibir quejas de personas cercanas por el uso excesivo de las redes sociales, sin prestarles atención o negando el uso prolongado de las redes.
- D. Pensar constantemente en las redes sociales, incluso cuando no se está conectado.
- E. Sentirse excesivamente irritado cuando la conexión está lenta o falla.
- F. Intento fallido de limitar el tiempo de conexión, perdiendo el control y la noción del tiempo.
- G. Mentir u ocultar el tiempo real de conexión a las redes sociales.
- H. Aislarse de las personas, mostrarse irritable y bajar el rendimiento escolar.
- I. Sentir una euforia desmedida al conectarse a las redes sociales.

1.4 Formulación del problema

¿Qué evidencias de validez existe del cuestionario de adicción a redes sociales en adolescentes del distrito La Esperanza?

1.5 Justificación del estudio

Permitirá que los profesionales de la salud que trabajan con adolescentes en el distrito de La Esperanza, cuenten con un instrumento que mide adicción a redes sociales válido y confiable, que pueda ser usado en investigaciones futuras.

Además, la investigación permitirá comprobar si en el distrito de La Esperanza el cuestionario de Adicción a Redes Sociales presenta adecuadas evidencias de validez, corroborando el constructo teórico del instrumento a partir de los resultados obtenidos en la investigación.

Asimismo, si se obtiene resultados favorables existirán más evidencias de validez del cuestionario de adicción a redes sociales en adolescentes del distrito La Esperanza.

1.6 Objetivos

1.6.1. General:

Determinar las evidencias de validez del cuestionario de adicción a redes sociales en adolescentes del distrito La Esperanza.

1.6.2. Específicos:

- Identificar la evidencia de validez basada en la estructura interna por medio del análisis factorial confirmatorio del cuestionario de adicción a redes sociales en adolescentes del distrito La Esperanza.
- Estimar la confiabilidad por medio del método de consistencia interna del cuestionario de adicción a redes sociales en adolescentes del distrito La Esperanza.

II. METODO

2.1 Diseño de Investigación

Para Montero y León (2007), el estudio de la presente investigación es instrumental, porque está dirigido al desarrollo de pruebas y aparatos, incluyendo tanto el diseño o adaptación como el estudio de las propiedades psicométricas.

2.2 Variables, operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Adicción a Redes Sociales	“Un patrón maladaptativo de la conductual al desarrollar actividades que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativo”. (Escurra & Salas, 2014, p. 76)	Para el presente estudio se asumirá la definición de medida en función de las puntuaciones obtenidas en el Cuestionario de Adicción a Redes Sociales.	Obsesión por las Redes sociales. Consta de 10 ítems.	Escala Ordinal.
			Falta de Control Personal en el Uso de las Redes Sociales. Consta de 6 ítems.	
			Uso Excesivo de las Redes Sociales. Constituido por 8 ítems.	

2.3 Población y muestra

Población:

Según el Ministerio de Educación (MINEDU, 2017) el distrito de La Esperanza está constituido por 6941 estudiantes entre varones y mujeres, cuyas edades oscilan entre 11 a 18 años que cursan de primero a quinto año del nivel secundaria, distribuidos en 15 instituciones educativas, ubicados en la zona alta y baja del distrito, siendo esta la población objetivo, ya que es difícil trabajar con toda la población, se optó por utilizar una población accesible de la cual se extrajo la muestra que estuvo conformada por estudiantes de tres instituciones educativas (Arias, 2006).

Muestra

Con respecto a la muestra, para el estudio se utilizó un muestreo de tipo no probabilístico, seleccionados de manera intencional, siendo esta una muestra que se elige según criterios o juicios preestablecidos por el investigador (Arias, 2006; Ventura – León, 2017). Para ello, se usó a 777 sujetos, en función a la teoría que plantea Ferrando y Anguiano - Carrasco (2010) los cuales mencionan que, tienen que superar un mínimo de 200 casos para que la investigación tenga resultados de calidad. Asimismo, estuvo conformada por varones y mujeres de 11 a 18 años de edad que cursan de primero a quinto año del nivel secundaria, extrayendo de dos a tres secciones por grado del nivel secundaria de tres Instituciones Educativas del distrito de La Esperanza a las cuales se tiene acceso, además de ser los centros educativos con mayor número estudiantil según el reporte de la MINEDU en el 2017.

2.3.1 Criterios de selección:

Se incluyó a alumnos entre 11 a 18 años de edad, residentes en el distrito La Esperanza, matriculado en el periodo 2017 de las Instituciones Educativas con acceso.

2.3.2 Criterios de exclusión:

Se excluyó a alumnos con dificultades sensoriales y a los que no deseaban participar en la investigación.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnica:

Se empleó como técnica la evaluación psicométrica (Tovar, 2007).

2.4.2. Instrumentos:

2.4.2.1. Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS)

El cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS), elaborado por Miguel Ecurra Mayaute y Edwin Salas Blas en el 2014, se construyó con el propósito de poder ser usado para el diagnóstico de adicción a redes sociales o para la investigación.

La muestra utilizada estuvo compuesta por 380 participantes universitarios de ambos sexos, cuyas edades oscilan entre los 16 y 42 años, residentes de Lima - Perú.

El cuestionario cuenta con 24 ítems que puede ser aplicado de manera individual o colectiva con una duración de 10 a 15 minutos. La escala es de tipo Likert y clasifica las respuestas de 0 (nunca) a 4 (siempre). Asimismo, mide tres dimensiones, los cuales son: Obsesión por las redes sociales con 10 ítems que explican el compromiso mental con las redes sociales, pensar constantemente y fantasear con ellas, la ansiedad y la preocupación causada por la falta de acceso a las redes. Falta de control personal en el uso de las redes sociales conformado por 6 ítems que corresponde la preocupación por la falta de control o la interrupción en el uso de las redes sociales.

Y finalmente, uso excesivo de las redes sociales que tiene 8 ítems que representan las dificultades para controlar el uso de las redes sociales, el exceso en el tiempo del uso, el hecho de no poder controlarse al usar las redes sociales y no ser capaz de poder disminuir la cantidad de uso de las redes.

2.4.2.2. Validez y confiabilidad

Para la construcción de instrumento se realizó un análisis factorial exploratorio (AFE), indicando la matriz de la determinante un .0000002, la prueba de la adecuación muestral KMO alcanzó un valor de .95, considerado como muy alto según Kaiser (1970, citado por Ecurra y Salas, 2014), la prueba de esfericidad de Bartlett arrojó también un resultado adecuado para el cuestionario. Es por ello que, la aplicación del AFE fue apropiada en los datos de la muestra. Asimismo, se hizo el análisis factorial confirmatorio (AFC), en este análisis se compararon tres modelos de tres factores independientes, indicando los resultados que el modelos más adecuado para los criterios presentados son dichos factores relacionados.

Por otro lado, para la confiabilidad en el coeficiente alfa de Cronbach se alcanzaron resultados elevados que oscilaron entre .88 en el factor 2 y .92 en el factor 3. Así también, el nivel de consistencia interna puede considerarse alto, ya que todos superaron el 0.85 esto nos dice DeVillis (2012, citado por Ecurra y Salas, 2014).

2.5 Método de análisis de datos

Se aplicó el cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS) en adolescentes del distrito La Esperanza. En primer lugar, se observó las pruebas que estén correctamente llenadas (Colegio en el que estudian, Grado y sección, Edad y Género) y se eliminaron las que estaban incompletas y luego se les asignó un número a cada prueba. Como segundo paso, se procedió a recolectar los datos, para ello se creó una hoja de cálculo y se anotó las respuestas de las pruebas enumeradas en base datos creada en el programa Microsoft Excel 2013.

Para la evidencia de validez basada en la estructura interna se procesó los datos en el programa estadístico IBM SPSS AMOS 24 para examinar los estadísticos descriptivos de los ítems como la media, desviación estándar, asimetría y curtosis. Además, se identificó la estructura factorial por medio del análisis factorial confirmatorio (AFC), se utilizó para evaluar la bondad de ajustes la tabla presentada por García (2012) el cual se describe los valores aceptables de la siguiente manera: GFI $\geq .90$; S-RMR $< .08$ o $< .05$, pero para valorar el ratio de verosimilitud se utilizó los criterios de Wheaton, Muthen, Alwin y Summers (1977) $\chi^2/df < 5$. En tanto, para valorar los índices de ajuste comparativo, se utilizó los criterios de Pérez, Medrano y Sánchez (2013): RFI $\geq .90$; NFI $\geq .95$; CFI $\geq .95$ así como para los índices de ajuste parsimonioso, PNFI con proximidad al 1. Es importante indicar que todos estos índices fueron calculados mediante el método de mínimos cuadrados no ponderados.

Por otro lado, para estimar la confiabilidad por medio de método de consistencia interna se utilizó el Coeficiente Omega (ω), el cual Campo-Arias y Oviedo (2008) mencionan que para considerar un valor aceptable, estos debes oscilar entre el .70 y .90.

2.6 Aspectos éticos

Para la presente investigación, se solicitó el permiso de los directores de las diferentes Instituciones Educativas con las que se trabajó del distrito La Esperanza para realizar la explicación de los objetivos y las coordinaciones de la investigación. Las consideraciones éticas que se tomó en cuenta fue la carta de testigo.

Al momento de aplicar los cuestionarios se les informó a cada uno de los participantes los objetivos del estudio, la confidencialidad y anonimato de ellos; por lo tanto, se les pidió su participación voluntaria. Además, se hizo firmar la carta de testigo al tutor, docente o auxiliar que estuvo a cargo del aula, quien dio fe que se brindó la información y que no se forzó la participación.

Para los aspectos éticos se toma en cuenta el código de ética del Psicólogo Peruano, Colegio de Psicólogos del Perú (2017) que describe cuatro artículos para el diseño, aplicación y estructura de una investigación, los cuales son:

El artículo 24 que hace referencia la confidencialidad que el profesional en psicología debe tener, tanto en la recolección de datos como en la calificación y obtención de resultados de los evaluados.

El artículo 36 habla sobre la claridad de la explicación en los procedimientos y técnicas psicológicas que el profesional realiza.

El artículo 79, hace mención a la responsabilidad, el cuidado de la evaluación y la aceptabilidad ética que conlleva una investigación.

El artículo 82 describe la apertura y la honestidad que se debe tener entre el investigador y el sujeto de investigación.

III. RESULTADOS

Para la evidencia de validez basada en la estructura interna se realizó un análisis preliminar de los ítems de forma individual mediante las medidas descriptivas media, desviación estándar, asimetría y curtosis (Ver tabla 1), donde se apreció que los 24 ítems reportan valores de asimetría entre el intervalo ± 1.5 , descartando un sesgo severo que pueda distorsionar la distribución normal invariada del ítem. Solo el ítem 12 “Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales” ($M=2.22$, $DE = 1.356$, $Asimetría = -0.12$, $Curtosis = -1.142$) presentó un valor de asimetría negativo, señalando que las puntuaciones de este tienden a inclinarse por sobre el promedio a diferencia de los 23 restantes, cuya asimetría reportó valores positivos.

Por otro lado, al analizar la relación ítem-ítem (Ver tabla 2) se aprecian coeficientes en un intervalo de .04 (Ítem 12 con Ítem 13) a .47 (Ítem 10 con Ítem 17) no llegando a superar el .90, por lo que se descarta la presencia de multicolinealidad.

Tabla 1

Descriptivos, medias, desviaciones estándar, asimetría y curtosis de los ítems del cuestionario de adicción a redes sociales.

Variable	M	DE	Asimetría	Curtosis
23. Cuando estoy en clase sin conectar con las redes sociales, me siento aburrido(a).	1.10	1.267	0.967	-0.155
22. Mi pareja, o amigos, o familiares; me han llamado la atención por mi dedicación y el tiempo que destino a las cosas de las redes sociales.	1.39	1.314	0.597	-0.749
19. Descuido a mis amigos o familiares por estar conectado(a) a las redes sociales	0.79	1.068	1.293	0.898
15. Aun cuando desarrollo otras actividades, no dejo de pensar en lo que sucede en las redes sociales.	1.12	1.201	0.93	-0.054
13. Puedo desconectarme de las redes sociales por varios días.	1.55	1.352	0.381	-1.033
7. Me siento ansioso(a) cuando no puedo conectarme a las redes sociales	1.13	1.181	0.889	-0.054
6. Me pongo de malhumor si no puedo conectarme a las redes sociales.	0.93	1.109	1.097	0.413
5. No sé qué hacer cuando quedo desconectado(a) de las redes sociales	1.12	1.187	0.938	0.013
3. El tiempo que antes destinaba para estar conectado(a) a las redes sociales ya no me satisface, necesito más	1.07	1.097	0.84	0.001
2. Necesito cada vez más tiempo para atender mis asuntos relacionados con las redes sociales.	1.51	1.077	0.42	-0.352
21. Aun cuando estoy en clase, me conecto con disimulo a las redes sociales.	0.82	1.173	1.34	-0.431
18. Estoy atento(a) a las alertas que me envían desde las redes sociales a mi teléfono o a la computadora.	1.91	1.354	0.178	0.8
17. Permanezco mucho tiempo conectado(a) a las redes sociales.	1.70	1.243	0.241	-1.139
16. Invierto mucho tiempo del día conectándome y desconectándome de las redes sociales.	1.48	1.230	0.497	-0.889
10. Generalmente permanezco más tiempo en las redes sociales, del que inicialmente había destinado.	1.45	1.202	0.497	-0.704
9. Cuando entro a las redes sociales pierdo el sentido del tiempo.	1.54	1.323	0.41	-0.647
8. Entrar y usar las redes sociales me produce alivio, me relaja	1.67	1.213	0.313	-0.73
1. Siento gran necesidad de permanecer conectado(a) a las redes sociales.	1.97	1.034	0.053	-0.966
24. Creo que es un problema la intensidad y la frecuencia con la que entro y uso la red social.	1.37	1.283	0.634	-0.636
20. Descuido las tareas y los estudios por estar conectado(a) a las redes sociales	0.94	1.095	1.045	-0.795
14. Me propongo sin éxito, controlar mis hábitos de uso prolongado e intenso de las redes sociales	1.63	1.217	0.301	0.325
12. Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales	2.22	1.356	-0.12	-1.142
11. Pienso en lo que puede estar pasando en las redes sociales.	1.55	1.227	0.462	-0.591
4. Apenas despierto ya estoy conectándome a las redes sociales	1.27	1.302	0.736	-0.655

Nota: M: Media, DE: Desviación estándar

Tabla 2

Matriz de correlaciones entre ítems del cuestionario de adicción a redes sociales.

ítems	23	22	19	15	13	7	6	5	3	2	1	21	18	17	16	10	8	9	24	20	14	12	4
It23O	-																						
It22O	,34	-																					
It19O	,34	,31	-																				
It15O	,36	,33	,32	-																			
It13O	,13	,12	,12	,13	-																		
It7O	,37	,34	,33	,35	,13	-																	
It6O	,38	,35	,34	,36	,14	,38	-																
It5O	,41	,37	,36	,39	,14	,40	,41	-															
It3O	,33	,30	,30	,31	,12	,33	,33	,36	-														
It2O	,34	,31	,31	,33	,12	,34	,35	,37	,30	-													
It1UE	,34	,31	,31	,33	,12	,34	,35	,37	,30	,31	-												
It21UE	,29	,27	,26	,28	,10	,29	,29	,31	,26	,27	,27	-											
It18UE	,26	,24	,23	,25	,09	,26	,26	,28	,23	,24	,24	,23	-										
It17UE	,40	,36	,35	,38	,14	,39	,40	,43	,35	,36	,36	,34	,31	-									
It16UE	,37	,34	,33	,35	,13	,37	,38	,40	,33	,34	,34	,33	,29	,44	-								
It10UE	,40	,36	,36	,38	,14	,39	,40	,43	,35	,36	,36	,35	,31	,47	,44	-							
It8UE	,36	,33	,32	,34	,13	,36	,36	,39	,32	,33	,33	,32	,28	,43	,40	,43	-						
It9UE	,31	,28	,27	,29	,11	,30	,31	,33	,27	,28	,28	,27	,24	,36	,34	,37	,33	-					
It24FC	,25	,23	,22	,24	,09	,25	,25	,27	,22	,23	,23	,21	,19	,29	,27	,29	,26	,22	-				
It20FC	,34	,31	,30	,32	,12	,33	,34	,36	,29	,30	,31	,29	,25	,39	,36	,39	,35	,30	,23	-			
It14FC	,21	,19	,19	,20	,08	,21	,21	,23	,19	,19	,19	,18	,16	,24	,23	,25	,22	,19	,14	,19	-		
It12FC	,12	,11	,11	,11	,04	,12	,12	,13	,10	,11	,11	,10	,09	,14	,13	,14	,13	,11	,08	,11	,07	-	
It4FC	,36	,32	,32	,34	,13	,35	,36	,38	,31	,32	,33	,30	,27	,41	,39	,41	,37	,32	,24	,32	,20	,11	-
It11FC	,28	,26	,25	,27	,10	,28	,28	,30	,25	,26	,26	,24	,21	,32	,31	,33	,30	,25	,19	,25	,16	,09	,27

Tabla 3

Índices de ajuste del modelo tri-factorial del cuestionario de adicción a redes sociales en adolescentes del distrito La Esperanza.

Índices de Ajuste		Resultados AFC
AJUSTE ABSOLUTO		
χ^2	Ji cuadrado	958.3
gl	Grados de libertad	249
χ^2/gl	Razón Ji cuadrado sobre grados de libertad	3.84
RMR	Raíz de residuo cuadrático medio	.071
RMSEA	Raíz cuadrada media del error de aproximación	.061
GFI	Índice de bondad de ajuste	.98
AJUSTE COMPARATIVO		
CFI	Índice de ajuste comparativo	.87
RFI	Índice de ajuste relativo	.97
NFI	Índice de ajuste normalizado	.97
AJUSTE PARSIMÓNICO		
PNFI	Índice de ajuste normado parsimonioso	.88

En la tabla 3, se procedió a la revisión de la estructura del modelo de tres factores por medio del análisis factorial confirmatorio y el método de mínimos cuadrado no ponderados, reportando que el modelo tri-factorial propuesto por los creadores del instrumento, es decir un modelo de tres factores relacionados ($r > .40$) alcanza un ajuste con valores satisfactorios ($\chi^2/gl = 3.84$; $GFI = .98$; $RMR = .071$; $RMSEA = .061$; $CFI = .87$; $NFI = .97$; $RFI = .97$; $PNFI = .88$).

Figura 1. Diagrama estructural del modelo de tres factores del cuestionario de adicción a las redes sociales.

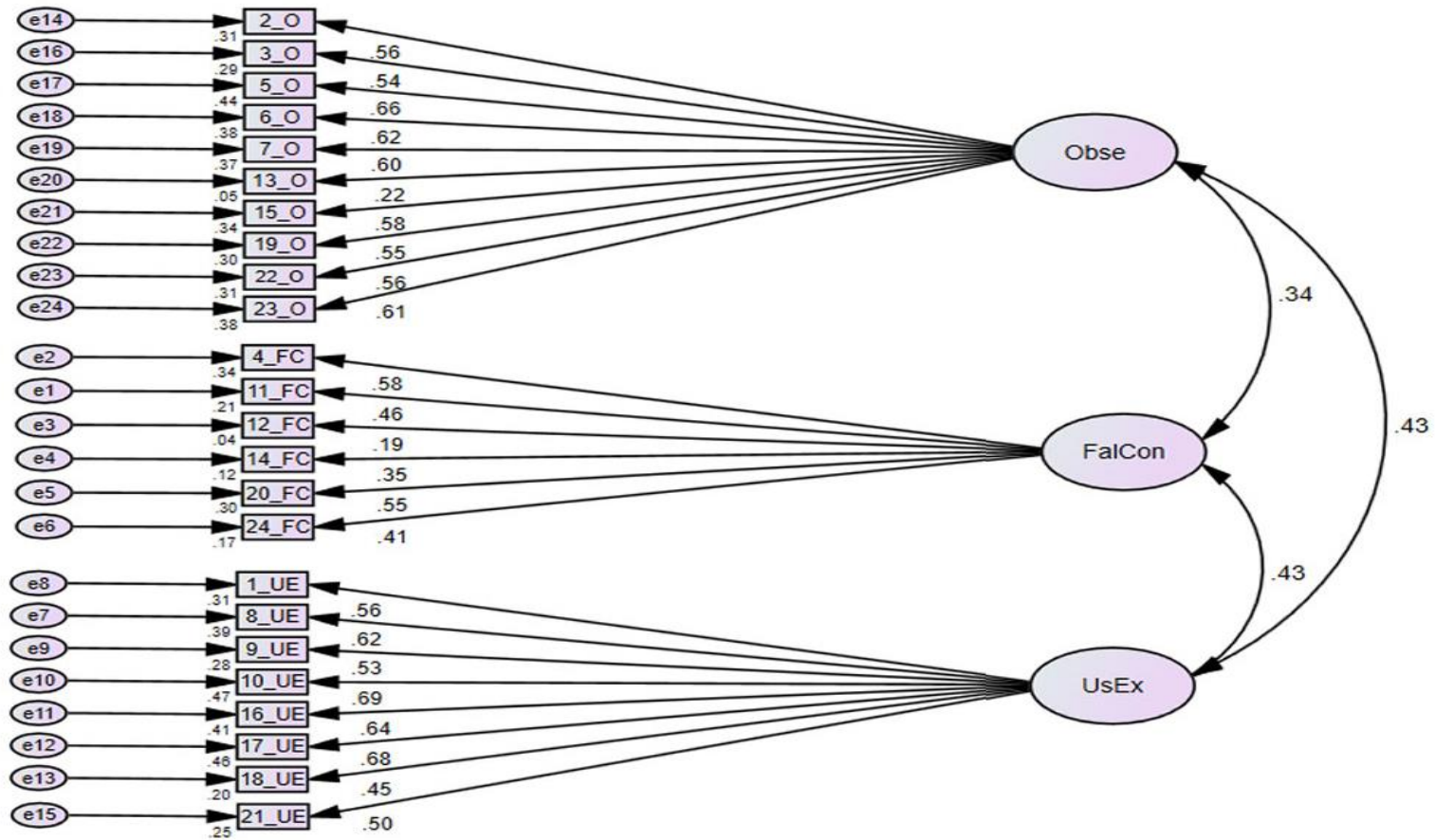


Tabla 4

Cargas factoriales de los ítems del cuestionario de adicción a redes sociales.

Ítems	Obse	UsEx	FalCon
23. Cuando estoy en clase sin conectar con las redes sociales, me siento aburrido(a).	.61		
22. Mi pareja, o amigos, o familiares; me han llamado la atención por mi dedicación y el tiempo que destino a las cosas de las redes sociales.	.56		
19. Descuido a mis amigos o familiares por estar conectado(a) a las redes sociales	.55		
15. Aun cuando desarrollo otras actividades, no dejo de pensar en lo que sucede en las redes sociales.	.58		
13. Puedo desconectarme de las redes sociales por varios días.	.22		
7. Me siento ansioso(a) cuando no puedo conectarme a las redes sociales	.60		
6. Me pongo de malhumor si no puedo conectarme a las redes sociales.	.62		
5. No sé qué hacer cuando quedo desconectado(a) de las redes sociales	.66		
3. El tiempo que antes destinaba para estar conectado(a) a las redes sociales ya no me satisface, necesito más	.54		
2. Necesito cada vez más tiempo para atender mis asuntos relacionados con las redes sociales.	.56		
21. Aun cuando estoy en clase, me conecto con disimulo a las redes sociales.		.50	
18. Estoy atento(a) a las alertas que me envían desde las redes sociales a mi teléfono o a la computadora.		.45	
17. Permanezco mucho tiempo conectado(a) a las redes sociales.		.68	
16. Invierto mucho tiempo del día conectándome y desconectándome de las redes sociales.		.64	
10. Generalmente permanezco más tiempo en las redes sociales, del que inicialmente había destinado.		.69	
9. Cuando entro a las redes sociales pierdo el sentido del tiempo.		.53	
8. Entrar y usar las redes sociales me produce alivio, me relaja		.62	
1. Siento gran necesidad de permanecer conectado(a) a las redes sociales.		.56	
24. Creo que es un problema la intensidad y la frecuencia con la que entro y uso la red social.			.41
20. Descuido las tareas y los estudios por estar conectado(a) a las redes sociales			.55
14. Me propongo sin éxito, controlar mis hábitos de uso prolongado e intenso de las redes sociales			.35
12. Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales			.19
11. Pienso en lo que puede estar pasando en las redes sociales.			.46
4. Apenas despierto ya estoy conectándome a las redes sociales			.58

En la tabla 4, se reporta la relación del ítem con la variable latente. El factor obsesión a las redes sociales reporta cargas de .54 (Ítem 3: El tiempo que antes destinaba para estar conectado(a) a las redes sociales ya no me satisface, necesito más) a .66 (Ítem 5: No sé qué hacer cuando quedo desconectado(a) de las redes sociales) sin considerar al ítem 13 (Puedo desconectarme de las redes sociales por varios días) cuya saturación no alcanzo el .30. En el factor uso excesivo de las redes, las cargas factoriales alcanzaron valores de .45 (Ítem 18: Estoy atento(a) a las alertas que me envían desde las redes sociales a mi teléfono o a la computadora) a .69 (Ítem 10: Generalmente permanezco más tiempo en las redes sociales, del que inicialmente había destinado). Y, en el factor falta de control personal en el uso de las redes sociales, las cargas obtenidas fueron de .41 (Ítem 24: Creo que es un problema la intensidad y la frecuencia con la que entro y uso la red social) a .58 (Ítem 4: Apenas despierto ya estoy conectándome a las redes sociales), sin considerar al ítem 12 (Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales), cuya saturación no llego al .30.

Por otro lado, en la relación de la dimensiones el factor de obsesión por las redes sociales con el factor uso excesivo de las redes sociales reporto un valor de relación de .43; con falta de control y de .34 y falta de control en el uso excesivo de las redes sociales de .43.

Tabla 5

Índices de confiabilidad del cuestionario de adicción a redes sociales en adolescentes del distrito La Esperanza.

Dimensiones	Ω	Ítems
Obsesión por las redes sociales	.83	10
Uso excesivo de las redes sociales	.79	8
Falta de control personal de las redes sociales	.57	6

En la tabla 5, finalmente, se estima la consistencia interna obtenida por cada uno, por medio del coeficiente omega fue: obsesión por las redes sociales ($\omega = .83$), uso excesivo de las redes sociales ($\omega = .79$) y falta de control personal de las redes sociales ($\omega = .57$).

IV. DISCUSIÓN

La investigación desarrollada de la línea de psicometría tuvo como objetivo determinar las evidencias de validez del Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (ARS) en una muestra de 777 estudiantes entre varones y mujeres, cuyas edades van de 11 a 18 años de edad, de primero a quinto año del nivel secundaria pertenecientes a tres instituciones educativas públicas del distrito La Esperanza. Para ello, Ferrando y Anguiano – Carrasco (2010) refieren que, para que los resultados tengan calidad, la muestra debe superar un mínimo de 200 casos.

Dicho instrumento fue elaborado por Ecurra y Salas en el 2014, el cual presenta 24 ítems con un tipo de respuesta Escala Likert, para obtener dicha cantidad de ítems se tuvo que excluir ocho ítems porque no presentaron valores adecuados con el análisis preliminar de los ítems. Posterior a ello, Rodríguez (2016) en Trujillo, adaptó el cuestionario en estudiantes de primer a quinto año de secundaria de dos instituciones educativas estatales, al analizar los resultados obtuvo un AFC con índices aceptables; asimismo, al analizar la consistencia interna con Alfa de Crombach se hallaron coeficientes aceptables en la dimensión de obsesión y uso excesivo, mientras que, en el falta de control un nivel de moderado.

Es importante estudiar la adicción a redes sociales en la adolescencia, ya que según la OPS (1990), es un periodo vulnerable para la aparición de conductas de riesgo, como es la adicción. Menciona Cuyún (2013), que cualquier persona está expuesta a una adicción, en especial los adolescentes, ya sea por el bajo control de impulsos y estímulos, baja tolerancia a la frustración o necesidad de seguir al grupo. Que trae como consecuencia la conducta adictiva, a partir de lo cual el adolescente desarrollará una sobreexposición en las redes sociales, y a largo plazo peligros potenciales.

Por otro lado, se consideró el proceso de la validez de constructo mediante el análisis factorial confirmatorio, el cual, fue elaborado por medio del método de mínimos cuadrados no ponderados. Se encontró una razón χ^2/gl de 3.84 que alcanza un valor considerado dentro de lo aceptable, (Wheaton, Muthen, Alwin y Summers, 1977). Asimismo, el índice de bondad de ajuste (GFI) alcanzó un valor de .98 ubicándolo en un nivel aceptable, por ser $\geq .90$; de igual manera la Raíz de residuo cuadrático medio (RMR), cuyo valor fue de .071, nivel Bueno, por ser menor a .08; y la Raíz cuadrada media del error de aproximación (RMSEA) cuyo valor obtenido fue de .061. Tales criterios, se encuentran en la tabla para evaluar la bondad de ajuste presentada por García (2012); Pérez, Medrano y Sánchez (2013). Además, en los índices de ajuste comparativo, se muestra que el ajuste relativo (RFI) alcanzó un nivel aceptable, mayor a .95; así como el ajuste normalizado (NFI). Donde, según los criterios de García (2012); Pérez, Medrano y Sánchez (2013), se puede garantizar que el modelo de tres factores del instrumento en comparación a otros partiendo de uno que no tiene relación es mejor en la explicación de la adicción a las redes sociales. Sin embargo, ello sería cuestionado ante el reporte del índice de ajuste comparativo (CFI) cuyo valor obtenido no alcanzó el estándar mínimo. A razón de lo cual, existirían otros modelos que explicarían mejor el constructo. No obstante, el modelo evaluado también ofrece una explicación de la adicción a redes sociales considerando el criterio de García (2012), según el cual para aceptar la idoneidad de un modelo debe considerarse la revisión de un conjunto de índices y no de uno independiente o aislado. Se suma a la evidencia los índices de ajuste corregidos por parsimonia, donde se alcanzó un valor de ajuste normado parsimonioso (PNFI) de .88, siendo bueno por su proximidad al 1, tal como lo refiere García (2012). Estos resultados, permiten corroborar que la estructura interna del instrumento es adecuada.

Tales resultados, al analizar en función de los trabajos hasta hoy realizados con el cuestionario de adicción a las redes sociales (ARS), permiten por un lado corroborar la evidencia encontradas por Rodríguez (2016), investigador que en sus resultados sugirió instrumento estudiado como ajustado a la muestra en la que realizó su validación para la medida del constructo, en su modelo original de 3 factores. Debido a que, lo encontrado en esta investigación también demostró ajuste adecuado, tanto en base al ajuste absoluto, comparativo y corregido por parsimonia.

No obstante, al contrastarse con el estudio de Ecurra y Salas (2014), permite ampliar las evidencias de validez que posee dicho cuestionario, en base a otra metodología y otro contexto, generalizando la posibilidad de ser utilizado en la evaluación del constructo. Pero, difiere con lo realizado en esta investigación, pues en ella se eliminaron los ítems que no reportaban ítems con parámetros aceptables. No obstante, en esta investigación, los ítems 12 (“Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales”) y 13 (“Puedo desconectarme de las redes sociales por varios días”) cuya representatividad del constructo fue debajo de lo sugerido como relevante a nivel práctico (Morales 2013) se mantienen en el modelo.

Por otro lado, al estimar la confiabilidad por consistencia interna de cada dimensión, por medio del coeficiente omega, (Timmerman, 2005), se obtuvo un valor representativo de .83 para la dimensión de obsesión por las redes sociales; de igual manera la dimensión de uso excesivo de las redes sociales un valor representativo de .79; por el contrario en la dimensión de falta de control personal en el uso de las redes sociales arrojó un valor de .57, siendo baja (Campo-Arias y Oviedo, 2008).

En contraste con los estudios de Rodríguez (2016), Ecurra y Salas (2014) se puede apreciar diferencias en cuanto al coeficiente utilizado y en la modalidad. Con respecto al coeficiente, los autores citados utilizaron el coeficiente alfa de Crombach, en tanto en esta investigación se usó el

coeficiente omega. En lo que corresponde a modalidad, los autores evalúan una medida de consistencia total, en esta se la ofrece por dimensiones.

En ambos puntos, el coeficiente alfa de Crombach al día de hoy viene siendo observado como medida de la consistencia interna, no siendo recomendable para modelos multidimensionales y de pruebas con más de 20 ítems, por ser sensible a ciertos errores de medida. Ambas cualidades del cuestionario de adicción a las redes sociales, que en esta investigación se lograron corregir usando el coeficiente omega. Bajo tales criterios en esta investigación se estaría aportando un valor de confiabilidad más veraz del Cuestionario de adicción a redes sociales

Lo revisado hasta el momento, permite comprobar que el instrumento creado por Miguel Ecurra Mayaute y Edwin Salas Blas en el 2014, es una prueba de un modelo adecuado: Obsesión por las redes sociales, uso excesivo de las redes sociales y falta de control personal en el uso de las redes sociales, para ofrecer una medida objetiva de la adicción a redes sociales. Pero, debe tomarse con precaución el análisis de las puntuaciones obtenidas en el factor falta de control personal en el uso de las redes sociales, considerando la deseabilidad social, en donde la persona busca responder de la mejor manera a las preguntas del cuestionario, manipulando la respuesta, dando una imagen favorable de uno mismo (Domínguez, Aguilera, Acosta, Navarro y Ruiz, 2012). Ello estaría observándose en los ítems 12 ("Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales"), 13 ("Puedo desconectarme de las redes sociales por varios días") y 14 ("Me propongo sin éxito, controlar mis hábitos de uso prolongado e intenso de las redes sociales"), otra razón para la presencia de error y a tener en cuenta es la proximidad o contigüidad de los ítems. Asimismo, se tiene que considerar su baja medida de consistencia y la presencia de errores, la misma que hacen dudar de su confiabilidad. En lo demás, puede usarse para valorar de manera general al constructo de adicción a las redes sociales.

V. CONCLUSIÓN

- Se conoció las evidencias de validez del cuestionario de adicción a redes sociales en adolescentes del distrito La Esperanza.
- Se determinó la evidencia de validez basada en la estructura interna por medio del análisis factorial confirmatorio, mediante el método de mínimos cuadrados no ponderados, alcanza un ajuste con valores satisfactorios, indicando un índice de bondad de ajuste de .98, una raíz cuadrada media del error de aproximación de .61 y una raíz del residuo cuadrático medio (RMR) de .071.
- Se determinó la confiabilidad con el método de consistencia interna por medio del coeficiente omega, con el cual se halla valores representativos de .83 en la dimensión de obsesión por las redes sociales y .79 en la dimensión de uso excesivo de las redes sociales; sin embargo, se halla un valor bajo de .57 en la dimensión de falta de control personal en el uso de las redes sociales.

VI. RECOMENDACIONES

- Continuar realizando investigaciones similares con el cuestionario de adicción a redes sociales, considerando otras muestras e ir generalizado los resultados que se encuentren.
- Considerar otras evidencias de validez, como la evidencia de validez basada en la relación con otras variables, para contribuir con mayores evidencias para el instrumento.
- Utilizar otros procedimientos para obtener la confiabilidad, para contribuir con diferentes medidas a la consistencia interna del cuestionario de adicción a redes sociales.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Almansa, A., Fonseca, O. y Castillo, A. (2013). Social networks and young people. Comparative study of facebook between Colombia and Spain. *Revista Comunicar*, 20, (40), 127-135.
- American Psychiatric Association APA. (2008). *DSM – IV: Manual Diagnóstico estadístico de los tratamientos mentales*. Barcelona: Masson.
- Arias, F. (2006). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología*. (6ta Ed.). Caracas: Episteme.
- Basteiro, J., Robles, A., Juarros-Basterretxea, J. y Pedrosa, I. (2013). Adiciones a las redes sociales: creación y validación de un instrumento de medida. *Revista de Investigación y Divulgación en Psicología y Logopedia*, 3(1), 2 - 8.
- Boyd, M. y Ellison, B. (2008). Social network sites: Definition, history, and scholarship. *Journal of Computer Mediated Communication*, 13, 210 - 230.
- Campo-Arias, A. & Oviedo, H. (2008). Propiedades psicométricas de una escala: la consistencia interna. *Revista Salud Pública*, 10 (5), 831-839.
- Chóliz, M. (2006). *Adicción al juego de azar*. Universidad de Valencia.
- Chóliz, M. & Marco, C. (2011). Patrón de uso y dependencia de videojuegos en infancia y adolescencia. *Anales de Psicología*, 27(2), 418-426.
- Cía, A. (2013). Las adicciones no relacionadas a sustancias (DSM-5, APA, 2013): un primer paso hacia la inclusión de las adicciones conductuales en las clasificaciones categoriales vigentes. *Revista Neuropsiquiatr*, 76(4), 210 - 217.
- Cobañas, M. y Korzeniowski, C. (2015). Uso del celular e internet: su

relación con planificación y control de la interferencia. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 7(1), 5 - 16.

Confederación Andaluza de Asociaciones de Madres y Padres del Alumnado por la Educación Pública CODAPA (2010). Las nuevas adicciones del siglo XXI. *Revista informativa DOSIER*, 4.

Colegio de Psicólogos del Perú Consejo Directivo Nacional (2017). *Código de ética profesional*.

Cruzado, L., Matos, L. y Kendall, R. (2006). Adicción a internet: perfil clínico y epidemiológico de pacientes hospitalizados en un instituto nacional de salud mental. *Rev Med Hered*, 17(4), 196-205.

Cugota, M (2008). *Adicciones ¿hablamos?* (1era Ed.). España: Parramón.

Cuyún, M. (2013). *Adicción a redes sociales en jóvenes (Estudio realizado con jóvenes de 14 -16 años del Colegio Liceo San Luis De Quetzaltenango)*. (Tesis de Licenciatura), Universidad Rafael Landívar, Quetzaltenango, Guatemala.

Domínguez, A., Aguilera, S., Acosta., T., Navarro, G. y Ruiz, Z. (2012). La deseabilidad social revalorada: más que una distorsión, una necesidad de aprobación. *Acta de Investigación Psicológica*. 2(3), 808 – 824.

Echeburúa, E. y Corral, P. (1994). Adicciones psicológicas: más allá de la metáfora. *Clínica y salud*, 5(3), 251 – 258.

Echeburúa, E. y Corral, P. (2010). Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. *Revista adicciones*. 22(2), 91 – 95.

El Comercio (10 de agosto del 2016). ¿Cuántos adolescentes hay en riesgo de ser adictos a internet? *El Comercio*.

- Escurra, M. & Salas, E. (2014). Construcción y validación del cuestionario de adicción a redes sociales. *Liberabit. Revista de Psicología*, 20(1), 73 – 91.
- Escurra, M. & Salas, E. (2014). Uso de redes sociales entre estudiantes universitarios Limeños. *Revista de Peruana de Psicología y Trabajo social*, 3(1), 75 – 90.
- Estévez, A. y Calvete, E. (2007). Esquemas cognitivos en personas con conducta de juego patológico y su relación con experiencias de crianza. *Clínica y Salud*, 18(1), 23-43.
- Ferrando, J. y Anguiano - Carrasco, C. (2010). El análisis factorial como técnica de investigación en psicología. *Papeles del Psicólogo*, 31 (1), 18 - 33.
- Fernández, J. y Echeburúa, E. (1998). Laborodependencia: Cuando el trabajo se convierte en adicción. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 3(2), 103-120.
- Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF (2011). *La adolescencia: una época de oportunidades*. New York: UNICEF.
- García, M. (2012) *Análisis de las ecuaciones estructurales de la satisfacción ciudadana con los servicios*. (Tesis de maestría), Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela.
- Lam, N., Contreras, H., Mori, E., Nizama, M., Gutiérrez, C., Hinostroza, W., Torrejón, E., Hinostroza, R., Coaquira, E. y Hinostroza, W. (2011). Adicción a internet: desarrollo y validación de un instrumento en escolares adolescentes de Lima, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 28(3), 462 – 469.
- La República (28 de agosto del 2012). Adicción a las redes sociales crece entre los adolescentes. *La República*.

- Loja, A. (2015). *Uso del tiempo libre y adicción a redes sociales en adolescentes de 15 a 18 años*. (Tesis de licenciatura), Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
- Madrid, R. (2000). La adición a internet. *Psicología Online*.
- Ministerio de Educación (2017). *Estadística de calidad educativa ESCALE*. Recuperado de <http://escale.minedu.gob.pe/padron-de-iiie>
- Montero, I. & León, O. (2007). Clasificación y descripción de las metodologías de investigación en Psicología. *Revista internacional de psicología clínica y de la salud*, 2(3), 503 - 508.
- Morales, P. (2013) *El Análisis Factorial en la construcción e interpretación de tests, escalas y cuestionarios*. Universidad Pontificia Comillas, Madrid.
- Organización mundial de la salud OMS (1995). *CIE 10: Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud*. Washington: OMS.
- Organización Panamericana de la Salud OPS (1990). *Las condiciones de salud de las Américas*. Washington: OPS.
- Perú21 (20 de diciembre del 2012). Perú es el octavo país más conectado a las redes sociales. *Perú21*.
- Pérez, A. (2013). Redes sociales y educación: una reflexión acerca de su uso didáctico y creativo. *Revista Creatividad y Sociedad*, 21, 1 - 23.
- Pérez, E., Medrano, L. y Sánchez, J. (2013) El Path Analysis: conceptos básicos y ejemplos de aplicación. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*. 5 (1), 52-66

- Rivera, D. (2012). *Socialización de los adolescentes a través de las redes sociales virtuales*. (Tesis de licenciatura), Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
- Rodríguez, C. (2016). *Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Adicción a redes sociales en adolescentes del distrito de Trujillo*. (Tesis de licenciatura), Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Salas, E. (2014) Adicciones psicológicas y los nuevos problemas de salud. *Revista Cultura*, 28, 111 - 146.
- Timmerman, M. (2005). Factor analysis.
- Tovar, J. (2007). *Psicometría: Tests Psicométricos, Confiabilidad y Validez*.
- Ureña, A., Ferrari, A., Blanco, D. y Valdecasa, E. (2011). Las redes sociales. *Observatorio Nacional de las Telecomunicaciones y de la Si*.
- Ventura-León, J. L. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Revista Cubana de Salud Pública*, 43(4), 648-649.
- Wheaton, B., Muthén, B., Alwin, D.F. & Summers, G.F. (1977). *Assessing reliability and stability in panel models*. In Heise, D.R. [Ed.] *Sociological methodology 1977*. San Francisco: Jossey-Bass, 84–136.
- Young, K. (1998). Internet addiction: The emergence of a new clinical disorder. *Cyberpsychology and Behavior*, 1 (3), 237-244.
- Zamora, M. (2006) Redes Sociales en Internet. *Maestros del Web*.

ANEXOS:

Anexo 01. Cuestionario sobre el uso de redes sociales

Esta es una encuesta en la que usted participa voluntariamente, por la que le agradecemos encarecidamente que sea absolutamente sincero(a) en sus respuestas. Antes de responder al cuestionario le pedimos que nos proporcione los siguientes datos:

Colegio en el que estudia:.....
Grado y sección:..... Edad:..... Sexo (F) (M)
¿Utiliza redes sociales?
Si respondió “sí”, indique cuál o cuáles:.....
.....

Si respondió “no”, entregue el formato al encuestador.

¿Desde dónde se conecta a las redes sociales? (Puede marcar más de una aspa)

En mi casa	()	En mi trabajo	()
En las cabinas de	()	En las computadoras del	()
A través de celular	()		

¿Con qué frecuencia se conecta a las redes sociales?

Todo el tiempo me encuentro conectado	()	1 o 2 veces al día	()
Entre 7 a 12 veces al día	()	2 o 3 veces por semana	()
Entre 3 a 6 veces al día	()	1 vez por semana	()

De todas las personas que conoce a través de la red, ¿cuántas conoce personalmente?

10% o menos	()	Entre 11 y 30%	()
Entre el 31 y 50%	()	Entre el 51 y 70%	()
Más del 70%	()		

¿Sus cuentas en la red contienen sus datos verdaderos (nombre, edad, género, dirección, etc.)?

Sí	()	No	()
----	-----	----	-----

¿Qué es lo que más le gusta de las redes sociales?

Anexo 02. Cuestionario de adicción a redes sociales

A continuación se presentan 24 ítems referidos al uso de las redes sociales, por favor conteste a todos ellos con sinceridad, no existe respuesta adecuada, buena, inadecuada o mala. Marque una aspa (X) en el espacio que corresponde a lo que usted siente, piensa o hace.

Siempre:	S	Rara vez:	RV
Casi siempre:	CS	Nunca:	N
Algunas veces:	AV		

N° ITEM	DESCRIPCIÓN	RESPUESTAS				
		S	CS	AV	RV	N
1.	Siento gran necesidad de permanecer conectado (a) a las redes sociales.					
2.	Necesito cada vez más tiempo para atender mis asuntos relacionados con las redes sociales.					
3.	El tiempo que antes destinaba para estar conectado (a) a las redes sociales ya no me satisface, necesito más.					
4.	Apenas despierto ya estoy conectándome a las redes sociales.					
5.	No sé qué hacer cuando quedo desconectado (a) de las redes sociales.					
6.	Me pongo de malhumor si no puedo conectarme a las redes sociales.					
7.	Me siento ansioso (a) cuando no puedo conectarme a las redes sociales.					
8.	Entrar y usar las redes sociales me produce alivio, me relaja.					
9.	Cuando entro a las redes sociales pierdo el sentido del tiempo.					
10.	Generalmente permanezco más tiempo en las redes sociales, del que inicialmente había destinado.					
11.	Pienso en lo que puede estar pasando en las redes sociales.					
12.	Pienso en que debo controlar mi actividad de conectarme a las redes sociales.					
13.	Puedo desconectarme de las redes sociales por varios días.					
14.	Me propongo sin éxito, controlar mis hábitos de uso prolongado e intenso de las redes sociales.					
15.	Aun cuando desarrollo otras actividades, no dejo de pensar en lo que sucede en las redes sociales.					
16.	Invierto mucho tiempo del día conectándome y desconectándome de las redes sociales.					
17.	Permanezco mucho tiempo conectado (a) a las redes sociales.					
18.	Estoy atento(a) a las alertas que me envían desde las redes sociales a mi teléfono o a la computadora.					
19.	Descuido a mis amigos o familiares por estar conectado (a) a las redes sociales.					
20.	Descuido las tareas y los estudios por estar conectado (a) a las redes sociales.					
21.	Aun cuando estoy en clase, me conecto con disimulo a las redes sociales.					
22.	Mi pareja, o amigos, o familiares; me han llamado la atención por mi dedicación y el tiempo que destino a las cosas de las redes sociales.					
23.	Cuando estoy en clase sin conectar con las redes sociales, me siento aburrido (a).					
24.	Creo que es un problema la intensidad y la frecuencia con la que entro y uso la red social.					

Anexo 04. Carta de testigo

“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

Trujillo, ____ de ____ del 2017

CARTA DE TESTIGO

Yo, _____,
docente de la asignatura _____
identificado(a) con DNI N° _____ declaro que la
alumna **SILVIA GERALDINE DÍAZ OTINIANO**, estudiante del X ciclo de la
carrera de psicología de la Universidad César Vallejo, ha explicado el contenido
y desarrollo del Cuestionario de Adicción a Redes Sociales. Asimismo, ha
expresado con claridad los derechos a los participantes aclarando que esta es
voluntaria y confidencial, pudiendo renunciar a participar cuando lo crea
adecuado. Para ello, también se ha indicado que los resultados son únicamente
con fines de estudio y/o investigación.

Firmo el presente documento a solicitud de la parte interesada para los fines
que estime conveniente.

FIRMA